

IDENTIFICATIE VAN DE PATIËNT
OF KLEEFVIGNET
VAN HET ZIEKENFONDS



OPNAMEVERKLARING VOOR EEN OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

1. DOEL VAN DE OPNAMEVERKLARING

recht om geïnformeerd keuzes te maken over financiële gevolgen van de opname

Elke opname in een ziekenhuis brengt kosten met zich mee. U kan als patiënt een aantal keuzes maken die een belangrijke invloed hebben op het uiteindelijke kostenplaatje. Deze keuzes maakt u aan de hand van deze opnameverklaring. Het is daarom zeer belangrijk dat u het toelichtingsformulier dat u samen met dit document ontvangt, grondig leest alvorens de opnameverklaring in te vullen en te ondertekenen. Ingeval van vragen kan u contact opnemen met de dienst administratie iedere werkdag van 8.30u tot 12u en van 13u tot 16u op tel. 09 364 83 31.

2. KAMERKEUZE

Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt.

Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement in een:

- gemeenschappelijke kamer** **tweepatiëntenkamer**

Ik weet dat een forfaitaire kost wordt aangerekend voor gebruik van TV, frigo, kluis en drinkwater.

- in een individuele kamer met een kamersupplement van - 45 euro per dag (exclusief materniteit)**
-50 euro per dag op de materniteit

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer een honorariumsupplement van maximaal 150% op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen. Ik weet dat er een forfaitaire kost aangerekend wordt voor drinkwater.

3. OPNAME VAN EEN KIND BEGELEID DOOR EEN OUDER

- Ik wens dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd tegen het wettelijk vastgelegde tarief, **zonder kamersupplement en zonder honorariumsupplement. Ik weet dat de opname gebeurt in een tweepatiëntenkamer of gemeenschappelijke kamer.**

- Ik wens uitdrukkelijk dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd **in een individuele kamer, zonder kamersupplement.** Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname **in een individuele kamer een honorariumsupplement van maximaal 150%** op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.

De **hotelkosten voor mijn verblijf als ouder** (o.a. bed, maaltijden, dranken...) **zal ik zelf betalen** volgens het tarief dat is opgenomen in de overzichtslijst van de prijzen van de courante goederen en diensten. Ik weet dat een forfaitaire kost wordt aangerekend voor drinkwater.

4. FACTURATIEVOORWAARDEN

Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis. Betaal nooit rechtstreeks aan de arts!

De verpleegnota, factuur of rekening moet worden betaald binnen de 30 dagen na de verzendingsdatum, door storting op het bankrekeningnummer BE66 4444 5074 5143 door middel van een overschrijvingsformulier. Bij niet-betaling binnen de 30 dagen na ontvangst van de verpleegnota, factuur of rekening is automatisch en zonder ingebrekestelling een nalatigheidsintrest van 10% per jaar verschuldigd, gerekend vanaf dag na uiterste betaaldatum. Bij niet-betaling zal bovenop de verschuldigde interesten het factuurbedrag worden vermeerderd met een supplementaire schadevergoeding van 10% met een minimum van 40 euro. Eenzelfde schaderegeling is van toepassing ten aanzien van het ziekenhuis, wanneer het een onverschuldigde betaling ontvangt van de patiënt en deze niet terugbetaalt binnen de maand na voorafgaande gebreke stelling door de patiënt. Voor het versturen van een dreigbrief zal een administratieve kost aangerekend worden. Alle klachten omtrent de verpleegnota, factuur of rekening moeten worden ingediend binnen de 30 dagen te rekenen van de verzendingsdatum van de verpleegnota, factuur of rekening. Latere klachten zullen niet aanvaard worden. Alle geschillen vallen uitsluitend onder de bevoegdheid van het vrederecht Herzele of de rechtbank van eerste aanleg Oost-Vlaanderen, afdeling Oudenaarde. Elke patiënt heeft recht op informatie over de financiële gevolgen van een ziekenhuisopname en zijn kamerkeuze. Elke patiënt heeft recht om door de betrokken arts geïnformeerd te worden over de kosten die hij zelf zal moeten betalen voor de te voorziene medische behandelingen. Ik heb als bijlage bij dit document een toelichtingsdocument ontvangen met de vermelding van de kamer- en honorariumsupplementen. **Voor drinkwater en voor standaard aangeboden comfortdiensten (TV, frigo en kluis) wordt een forfaitaire vergoeding per dag aangerekend.** De overzichtslijst van alle in het ziekenhuis aangeboden goederen en diensten ligt ter inzage. Weet dat niet alle kosten op voorhand te voorzien zijn.

Opgemaakt te ZOTTEGEM op _____ 20_____ in twee exemplaren voor de opname die start op _____ 20_____ en geldig vanaf _____ 20_____ om _____ uur.

De patiënt of zijn vertegenwoordiger	Het ziekenhuis
voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	N. VANMEIRHAEGHE Administratief Directeur

5. TOESTEMMINGEN

- Ik ga akkoord met de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen zorgverleners in het kader van de zorg voor mijn gezondheid. Om deze elektronische uitwisseling mogelijk te maken ga ik er eveneens mee akkoord dat er in een verwijzingsrepertorium wordt opgenomen op welke plaatsen informatie over mijn gezondheid beschikbaar is, bijvoorbeeld in ziekenhuizen. Ik heb kennis genomen van het feit dat deze elektronische uitwisseling op een beveiligde manier gebeurt met respect voor de confidentialiteit en mijn rechten als patiënt. Voor verdere inlichtingen verwijzen wij naar de flyer, beschikbaar aan de opname of naar www.patientconsent.be

6. RECHTSVERHOUDING

Overeenkomstig artikel 17 novies van de wet op de ziekenhuizen heeft iedere patiënt het recht om van het ziekenhuis informatie te ontvangen omtrent de aard van de rechtsverhouding tussen het ziekenhuis en de beroepsbeoefenaars die er werkzaam zijn. Binnen het AZ Sint-Elisabeth geldt volgende regeling: alle beroepsbeoefenaars (apothekers, kinesitherapeuten, verpleegkundigen, vroedkundigen, zorgkundigen...) worden als werknemer tewerkgesteld in het ziekenhuis en hun aansprakelijkheid wordt via het ziekenhuis gedekt.

Er geldt een uitzondering voor de artsen, de kinesitherapeuten die instaan voor de ambulante revalidatie en Sp-dienst locomotorische revalidatie, de podologen, de haptonoom en de bandagisten. Deze beroepsbeoefenaars werken onder zelfstandig statuut en staan integraal voor hun eigen beroepsaansprakelijkheid in.

Geïndividualiseerde informatie betreffende de rechtsverhouding ziekenhuis-beroepsbeoefenaar, het statuut en de aansprakelijkheid van een bepaalde beroepsbeoefenaar kan op mondelinge of schriftelijke aanvraag met duidelijke vermelding van de naam van de betrokken beroepsbeoefenaar verkregen worden bij de dienst administratie, tel. 09 364 83 31. U ontvangt binnen de 5 werkdagen schriftelijk een antwoord.

SPECIMEN

DOC382ZHpatiënt/januari 2023

OVERZICHTSLIJST KOSTEN	
omschrijving	Prijs in euro, excl. BTW
I. kosten voor begeleidende persoon	
logies en ontbijt begeleidende persoon	16,50
middagmaal begeleidende persoon	15,50
avondmaal begeleidende persoon	5,50
II. parafarmaceutische producten voor mobiliteits-/immobiliteitshulpmiddelen	
apnoe-monitoring per dag	2,50
apnoe-monitoring per maand	75,00
gips	20,00 - 25,00
gips waterbestendig	25,00 - 50,00
aankoop krukken kind	30,00
aankoop krukken volwassene	20,00
huur loopsteun per dag	0,40
waarborg loopsteun	75,00
kurkspalken	max. 53,00
waarborg rolstoel	150,00
huur rolstoel per dag	3,00
III. producten en diensten op verzoek patiënt	
kranten en/of tijdschriften	handelsprijs
kam	1,00
tandenborstel	4,35
tandpasta	3,99
zeep	7,30
shampoo	6,45
was (per machine)	5,00
telefoon / per puls	0,30
forfait kamercomfort dagopname (TV, frigo, kluis)	4,50
forfait kamercomfort opname met overnachting (TV, frigo, kluis) - prijs per dag	7,00
forfait drinkwater	1,70
comfortkost poly(somno)grafie	46,52
IV. dringend ziekenvervoer	
forfait dringend ziekenvervoer	67,53
bedrag per paar elektroden	60,14
administratieve kost spoed	10,00